

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Выдача порубочного
билета на территории
муниципального образования»

**ТИПОВАЯ ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ О ВЫДАЧЕ ПОРУБОЧНОГО БИЛЕТА**

Главе Гривенского
сельского поселения
Калининского района
Ф.И.О

от _____
фамилия, имя, отчество
почтовый адрес _____
телефон _____

заявление

Прошу Вас выдать порубочный билет на территории Гривенского сельского поселения Калининского района

_____ (указать количество зеленых насаждений с разбивкой по породам)

_____ (указать место произрастания зеленых насаждений)

_____ (указать причины необходимости выполнения работ по вырубке (уничтожения), санитарной рубке, санитарной, омолаживающей или формовочной обрезке зеленых насаждений)

Срок проведения работ «_____» _____ 20__ г. по
«_____» _____ 20__ г.

Согласовано с сетевыми организациями, в пределах охранных зон объектов электросетевого хозяйства (п.10 Правил установления охранных зон объектов электросетевого хозяйства и особых условий использования земельных участков, расположенных в границах таких зон, утвержденных постановлением Правительства РФ от 24.02.2009 №160):

_____ «_____» _____ 20__ г.

_____ «_____» _____ 20__ г.

Приложение:

1.	
----	--